MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.		FILING DATE
. 10	31,5504	
APPLICANTO	5)	

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
-					`		51						
3	·		·			•	52	 					
				 			53						
5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						54						
6							55						
7				 	1		56						
8					7 77	-	57 58						
9							59			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
10	·						60						
11		·					61						
12	•						62						
13							63		;				
14					-		64						
15							65						
16							66						
17				 			67						
18 19	·			 -			68						
20		·					69		<u>, r</u>				
21						•	70						
22							71 72						
23							73						
24			•				74		···				W. V. Z. L
25						·	75						
26							76						
27	-		- "				77						
28							78						
29							79						-,, , , , , ,
30							80						
31							81						
32							82						·
34							83						<u>.</u>
35							84						
36							85 86						
37							87					-	
38					-		88						
39							89						
40							90						
41							91						
42							92			·			
43							93						
44		<u> </u> -					94						
45							95						-
47							96						-
48							97						
49							98						
50				 -		·	99 100						
OTAL	1						TOTAL						
IND.		\Box	3	₽		\bigcirc	IND.		\Box		₽		$\sqrt{}$
TOTAL DEP.			4			ا ہے	TOTAL	***************************************				. لـــــــــا ،	<u>,</u>
OTAL				- Parting annual and the same a	18	7	DEP.	1800				(let	
LAIMS			_7				TOTAL CLAIMS						
						T. REPEAR ACT			THE PERSON OF TH	MENT of CO			Marie Contract